

कार्यालय अधिष्ठाता

शासकीय स्वशासी नेताजी सुभाष चन्द्र बोस, चिकित्सा महाविद्यालय जबलपुर
क्रमांक / स्था/राज/विज्ञप्ति/24/7316 जबलपुर, दिनांक 27/08/2024

// विज्ञप्ति //

1. म.प्र. शासन चिकित्सा शिक्षा विभाग मंत्रालय भोपाल के पत्र क्रमांक एफ 2-2017/1/55 भोपाल दिनांक 12/01/2018 द्वारा जारी म.प्र. स्वाशासी चिकित्सा महाविद्यालय शैक्षणिक आदर्श सेवा नियम 2018 के अंतर्गत म.प्र. स्वशासी चिकित्सा महाविद्यालय शैक्षणिक संवर्ग हेतु दिनांक 12/04/2022 को जारी नवीन अनुसूचियों एवं मध्यप्रदेश शासन लोक स्वास्थ्य एवं चिकित्सा शिक्षा विभाग मंत्रालय, भोपाल के आदेश क्रमांक 1105 एफ 2-45/2010/1/55 भोपाल, दिनांक 24/07/2024 में निहित प्रावधानों के अनुसार प्राध्यापक एवं सह-प्राध्यापक के रिक्त पदोन्नति के पदों की पूर्ति सीमित विज्ञप्ति (इन-हाउस) के द्वारा की जाना है। आवेदन पत्र की पात्रता सिर्फ नेताजी सुभाष चन्द्र बोस चिकित्सा महाविद्यालय जबलपुर एवं चिकित्सालय से संबद्ध अस्पताल पदस्थ उन्हीं चिकित्सकों को होगी जो कि शासन/एनएमसी द्वारा निर्धारित अर्हताएं पूरी करते हों। इस हेतु निर्धारित प्रपत्र में नेताजी सुभाष चन्द्र बोस (स्वशासी समिति) चिकित्सा महाविद्यालय जबलपुर में दिनांक 13/09/2024 (शुक्रवार) सायं 5:30 बजे तक आवेदन पत्र आमंत्रित किये जाते हैं। उपरोक्त विज्ञापन की जानकारी एवं आवेदन पत्र का निर्धारित प्रारूप स्वशासी चिकित्सा महाविद्यालय जबलपुर मध्यप्रदेश की वेबसाईट www.nscbmc.ac.in पर उपलब्ध है।
2. आवेदन पत्र अधिष्ठाता कार्यालय नेताजी सुभाष चंद्र बोस मेडिकल कॉलेज जबलपुर में डाक के माध्यम से या व्यक्तिगत रूप से कार्यालय में उपस्थित होकर जमा कर सकते हैं। किसी भी स्थिति में निर्धारित तिथि एवं समय के पश्चात प्राप्त होने वाले आवेदनों पर विचार नहीं किया जावेगा।
3. रिक्तियों की संख्या निम्नानुसार है:-

PROFESSOR

S.NO.	DEPARTMENT	VACANT POST	UR	ST	SC	OBC	EWS	REMARK
1.	Pathology	01	01	-	-	-	-	-
2.	Anaesthesiology	01	01	-	-	-	-	-
3.	Surgical Oncology	01	01	-	-	-	-	-
4.	Plastic Surgery	01	01	-	-	-	-	-
5.	Obs & Gyne	01	-	01	-	-	-	-
6.	Ophthalmology	01	01	-	-	-	-	-
Total		06	05	01				

ASSOCIATE PROFESSOR

S.NO.	DEPARTMENT	VACANT POST	UR	ST	SC	OBC	EWS	REMARK
1.	Skin & V.D.	01	01	-	-	-	-	-
2.	Plastic Surgery	01	01	-	-	-	-	-
3.	Radiotherapy	01	01	-	-	-	-	-
Total		03	03					

उपरोक्त चिन्हित पदों में SC= अनुसूचित जाति, ST= अनुसूचित जनजाति, OBC= अन्य पिछड़ा वर्ग F से चिन्हित पद महिला उम्मीदवार हेतु आरक्षित है।

- नोट:-
1. पदों की संख्या अधिक/कम की जा सकती है।
 2. विस्तृत जानकारी एवं आवेदन का प्रारूप चिकित्सा महाविद्यालय की वेबसाईट पर www.nscbmc.ac.in पर उपलब्ध है।
 3. विज्ञापित पदों के आरक्षण एवं नियुक्ति संबंधी समी नियमों एवं भविष्य नियुक्तियों के संबंध में अन्यथा लिये गए शासकीय निर्णय के अधीन नियुक्ति/पदोन्नतियां रहेंगी, एवं अभ्यर्थी नियुक्ति निरस्त होने की दशा में नियुक्ति के संबंध में अधिकार के रूप में मांग नहीं कर सकेंगे।


मुख्य कार्यपालन अधिकारी एवं अधिष्ठाता
नेताजी सुभाष चन्द्र बोस (स्वशासी समिति)
चिकित्सा महाविद्यालय जबलपुर

1. वेतनमान –
 प्राध्यापक – पुनरीक्षित वेतनमान एकेडमिक लेवल 14 के समकक्ष
 सह-प्राध्यापक – पुनरीक्षित वेतनमान एकेडमिक लेवल 13-A के समकक्ष
- टीप – समस्त पदों के लिये राज्य शासन द्वारा समय समय पर स्वीकृत वेतनमान/निश्चित मानदेय एवं अन्य भत्ते आदि देय होंगे।
2. आयु सीमा – न्यूनतम
 प्राध्यापक – 35 वर्ष
 सह-प्राध्यापक – 30 वर्ष
- टीप – आयु की गणना विज्ञापन जारी होने वाली तिथि के पश्चात आने वाली 01 जनवरी 2024 के दिनांक को आधार मानकर गणना में ली जावेगी।
3. पदों पर आरक्षण राज्य शासन के द्वारा समय समय पर जारी आदेशों के अनुसार होगा।
 - जाति प्रमाण पत्र : आरक्षण का लाभ सक्षम प्राधिकारी द्वारा जारी जाति प्रमाण-पत्र प्रस्तुत करने पर ही दिया जायेगा।
 4. शैक्षणिक अर्हताये :-
 - भारतीय आयुर्विज्ञान परिषद द्वारा शैक्षणिक पद विशेष के लिए निर्धारित अर्हता।
 5. निरर्हतायें-
 - 5.1 विकृत चित्त वाला होने पर।
 - 5.2 दुश्चरित्र होने पर।
 - 5.3 शारीरिक दुर्बलता के कारण व्यक्ति अपने कर्तव्य बोध एवं दायित्व को पूरा नहीं कर सकता हो।
 - 5.4 नियुक्ति के लिये प्रयास/अनुशंसा – किसी भी उम्मीदवार की ओर से अपनी उम्मीदवारी की सहायता प्राप्त करने हेतु किसी भी जरिये से किया गया कोई भी प्रयास/अनुशंसा उसके लिये अनर्हकारी माना जायेगा।
 - 5.5 विवाह संबंधी – जिस उम्मीदवार ने न्यूनतम निर्धारित आयु (पुरुष वर्ग के लिये 21 वर्ष एवं महिला वर्ग के लिये 18 वर्ष) से पूर्व विवाह कर लिया होगा उसे इन पदों पर चयन हेतु अयोग्य माना जायेगा। कोई भी ऐसे महिला/पुरुष उम्मीदवार जिसने किसी ऐसे पुरुष/महिला से विवाह किया हो, जिसकी पहले से जीवित पत्नी/पति हो, ऐसे महिला/पुरुष नियुक्ति के लिये पात्र नहीं होंगे।
 - 5.6 कूट रचित/फर्जी दस्तावेज एवं चयन के स्तर पर जानकारी छिपाये जाने/अभिलेख फेरबदल कर प्रस्तुत करने पर।
 - 5.7 कदाचरण संबंधी – किसी भी ऐसे उम्मीदवार को नियुक्त नहीं किया जावेगा, यदि उसने शासन या स्थानीय प्राधिकारी की सेवा के कदाचरण के लिये परिणामस्वरूप पदच्युत कर दिया गया हो यदि उसे नैतिक पतन के अपराध पर दोष सिद्ध ठहराया गया हो।
 - 5.8 ऐसा उम्मीदवार जिसके विरुद्ध नैतिक पतन का आपराधिक प्रकरण न्यायालय में विचाराधीन है अथवा वह नैतिक पतन के आपराधिक मामले में दोष सिद्ध हुआ हो।
 - 5.9 जिस आवेदक की दो से अधिक संतान हो एवं जिसमें से तीसरी संतान का जन्म दिनांक 26/01/2001 को या उसके पश्चात हुआ हो नियुक्ति के लिए पात्र नहीं होंगे।
 6. चिकित्सा शिक्षक को उसके पद के अनुरूप कर्तव्यों का तथा समय-समय पर सौंपे गये प्रशासनिक दायित्वों का निर्वहन करना होगा।
 7. आवेदक का चयन होने पर उसे अधिकतम 65 वर्ष की उम्र तक संबंधित स्वशासी महाविद्यालय में सेवायें देनी होंगी। एवं संबंधित व्यक्ति की सेवाएँ किसी भी समय किसी भी एक पक्ष द्वारा एक माह का नोटिस देकर या उसके एवज में एक माह का वेतन अथवा भत्ते का भुगतान किये बिना शासकीय सेवा छोड़ने पर उक्त शर्तों के अंतर्गत एक माह के वेतन के बराबर देय राशि संबंधित व्यक्ति के भू-राजस्व से बकाया की भांति वसूली योग्य होगी।

01/3

8. **आवेदन प्राप्त करने की अंतिम तिथि** :-स्वशासी चिकित्सा महाविद्यालय जबलपुर में आवेदन पत्र दिनांक 13/09/2024 (शुक्रवार) सायं 05:30 बजे तक प्राप्त हो जाना चाहिये। आवेदन पत्र डाक द्वारा अथवा व्यक्तिगत रूप से कार्यालय में जमा कराये जा सकते हैं। किसी भी स्थिति में निर्धारित तिथि एवं समय के पश्चात प्राप्त होने वाले आवेदनों पर विचार नहीं किया जावेगा।
9. चयन प्रक्रिया हेतु किसी भी प्रकार का यात्रा भत्ता देय नहीं होगा।
10. चयन हेतु साक्षात्कार/लिखित परीक्षा अथवा दोनों प्रक्रिया अपनाई जा सकती हैं।
11. उपरोक्त विज्ञापन की जानकारी एवं आवेदन पत्र का निर्धारित प्रारूप स्वशासी चिकित्सा महाविद्यालय जबलपुर मध्यप्रदेश की वेबसाईट **www.nscbmc.ac.in** पर उपलब्ध है।
12. **आवेदन शुल्क:-** समस्त प्रवर्गों के आवेदकों हेतु आवेदन शुल्क प्रत्येक पद हेतु रूपये 2000/- (शब्दों में रूपये दो हजार मात्र) निम्नानुसार ऑनलाईन (NEFT/UPI, etc.) स्टेट बैंक ऑफ इंडिया मेडिकल कॉलेज जबलपुर A/c No. (10080132574) IFSC Code- (SBIN0001445) A/c Holder:- CEO/Dean N.S.C.B. Medical College Jabalpur. के खाते में ऑनलाईन भुगतान के माध्यम से जमा कर उसकी रसीद आवेदन पत्र के साथ अनिवार्य रूप से संलग्न करना होगी। **नोट:-** डमांड ड्राफ्ट स्वीकार्य नहीं होंगे।

महत्वपूर्ण टीप :- यह सुनिश्चित करने की जिम्मेदारी स्वयं आवेदक की होगी कि वे अपने आवेदित पद के लिये निर्धारित समस्त अर्हतायें और भातों को पूरा करते हैं। अतः आवेदन करने के पहले आवेदक अपनी अर्हता की जांच स्वयं करे ले ओर अर्हता की समस्त भाते पूरा करने पर ही आवेदन पत्र भरे। चयन के किसी भी स्तर पर आवेदक के अनर्ह पाये जाने पर उसका आवेदन पत्र निरस्त कर उसकी उम्मीदवारी समाप्त की जायेगी। आवेदक के विरुद्ध पुलिस प्रकरण अथवा किसी भी प्रकार की जांच न हो जिसके कारण आवेदक की नियुक्ति प्रभावित होती हो, इस आशय से संबंधित घोषणा पत्र जो की आवेदन के प्रारूप में दिया गया है। यह शर्त भी उसमें समाहित रहेगी। बिंदु क्र. 05 के संबंध में चयन उपरांत 07 कार्यालयीन दिवस में शपथ पत्र प्रस्तुत करना अनिवार्य है।


मुख्य कार्यपालन अधिकारी एवं अधिष्ठाता
नेताजी सुभाष चन्द्र बोस (स्वशासी समिति)
चिकित्सा महाविद्यालय जबलपुर

आवेदन का प्रारूप
प्राध्यापक/सह-प्राध्यापक के पद पर नियुक्ति हेतु आवेदन पत्र
(अंतिम तिथि 13/09/2024)

(केवल ने.सु.च.बोस मेडिकल कॉलेज जबलपुर में कार्यरत चिकित्सा शिक्षको हेतु)

आवेदित पद का नाम एवं विभाग

नोट: सभी जानकारी आवेदक द्वारा पूर्ण की जावे।

आवेदन शुल्क:- आवेदन शुल्क समस्त श्रेणी हेतु रु. 2000/-

ऑनलाईन (NEFT/UPI, etc.) स्टेट बैंक ऑफ इंडिया मेडिकल

कॉलेज जबलपुर A/c No. (10080132574) IFSC Code- (SBIN0001445)

A/c Holder:- CEO/Dean N.S.C.B. Medical College Jabalpur.

नोट:- डिमांड ड्राफ्ट स्वीकार्य नहीं होंगे।

स्वप्रमाणित
फोटो

1. आवेदक का नाम

2. पुरुष/महिला(Please Tick)

M		F	
---	--	---	--

3. पिता/पति का नाम (उपनाम सहित).....

4. वर्तमान निवास स्थान का पता (पिनकोड सहित).....

शहर का नाम.....Pin Code.....

मोबाइल नं

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

5. स्थाई पता.....

शहर का नाम..... ईमेलआईडी.....

मोबाइल नं

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

6. आधार नम्बर (हो तो):- कार्ड

7. जन्मतिथि (हाईस्कूल परीक्षा की अंकसूची संलग्न करें).....

8. दिनांक 01/01/2024 को आवेदक की आयुदिन माह वर्ष

9. आवेदक की वैवाहिक स्थिति- विवाहित/अविवाहित

10. विवाह का दिनांक-

11. वर्ग: अनारक्षित / अनुसूचित जाति / अनुसूचित जनजाति / अन्य पिछडा वर्ग / विकलांग (आरक्षित श्रेणी हेतु सक्षम अधिकारी द्वारा जारी प्रमाणपत्र की छायाप्रति संलग्न करें)

12. मेडिकल काउन्सिल का पंजीयन क्रमांक एवं नाम तथा दिनांक

अ. (एम.बी.बी.एस.)-

ब. एमडी/एमएस-

स एमसीएच / डीएम-



13. शैक्षणिक योग्यताएं:-(प्रमाण-पत्र एवं अंकसूची की सत्यापित छायाप्रति संलग्न करें)

क्रं	परीक्षा का नाम	संस्था/बोर्ड / वि.वि.	वर्ष	विषय	प्राप्तांक / पूर्णांक	एम.बी.बी.एस. के कुल प्राप्तांक/ प्रतिशत	प्रयास (Attempt)
1	2	3	4	5	6	7	
1	MBBS First Prof.						
2	MBBS Second Prof.						
3	MBBS Final Part I						
4	MBBS Final Part II						
5	MD/MS/MCH/DM						
6	S.R.						

(प्रत्येक वर्ष का पृथक-पृथक भरे)

नोट: प्रत्येक परीक्षा के प्रयास (Attempt) प्रमाण पत्र अधिष्ठाता द्वारा प्रदत्त हो संलग्न करें।

14. शैक्षणिक अनुभव :- छायाप्रति संलग्न करें।

क्रमांक	पदनाम	शैक्षणिक अनुभव
1	प्राध्यापक	
2	सह प्राध्यापक	
3	सहायक प्राध्यापक	
4		

15. रिसर्च पब्लिकेशन :- छायाप्रति संलग्न करें।

क्रमांक	पदनाम	रिसर्च पब्लिकेशन
1	प्राध्यापक	
2	सह प्राध्यापक	
3	सहायक प्राध्यापक	
4		

16. संलग्न प्रमाण पत्रों की सूची -----

स्थान.....

आवेदक का पूरा नाम एवं हस्ताक्षर

दिनांक.....

// घोषणा-पत्र //

1. मैं प्रमाणित करता/करती हूँ कि मेरे द्वारा दी गई उपरोक्त जानकारी पूर्ण एवं सत्य है। जानकारी असत्य होने की दशा में मेरा आवेदन पत्र/नियुक्ति पत्र निरस्त किया जा सकेगा।
2. मेरे विरुद्ध पुलिस प्रकरण में एफ.आई.आर. दर्ज नहीं है, और मेरे विरुद्ध कोई विभागीय जांच प्रचलन में नहीं है।
3. मैं प्रमाणित करता/करती हूँ कि मुझे नैतिक पतन के किसी अपराध में किसी न्यायालय द्वारा न तो दोषी पाया गया है और न ही मेरे विरुद्ध इस प्रकार का कोई प्रकरण किसी भी न्यायालय में विचाराधीन है।

आवेदक का पूरा नाम एवं हस्ताक्षर

07/5

CHECK LIST -01

For Post of Professor/ Associate Professor in NSCB Medical College Jabalpur

Scrutiny of Document

Date:

Name of Candidate:

Category:

Name of Subject:

Post:.....

Age/Sex:

Marital Status (If married age at marriage):

No. of Children:

Place of work and designation (present):

ORIGINAL DOCUMENT:

- | | |
|--|-------------------------------|
| 1. Date of Birth (High School Mark Sheet): | Attached / Not Attached |
| 2. MBBS Mark sheets: | Attached / Not Attached |
| 3. MBBS Degree: | Attached / Not Attached |
| 4. Year: | |
| 5. Name of College: | MCI Recognized/Not Recognized |
| 6. Registration of MBBS : | Attached / Not Attached |
| 7. Internship Completion Certificate: | Attached / Not Attached |
| 8. M.B.B.S Attempt Certificate | Attached / Not Attached |
| 9. PG Degree(In same subject): | Attached/Not Attached) |

Subject:

Year:

College Name :

MCI Recognized/Not Recognized

P.G. Degree Attempt Certificate

Attached/Not Attached)

10. MBBS(MP STATE MEDICAL COUNCIL) Registration No. :

11. Post-Graduation (MP STATE MEDICAL COUNCIL) Registration No.:

12. Certificate issued by Dean after PG: Attached / Not Attached

13. Certificate of teaching experience as Associate Professor/Assistant Professor:

S. NO.	POST	MEDICAL COLLEGE	DURATION
1.	Professor		
2.	Associate Professor		
3.	Assistant professor		
4.			

DK

14. Publications in National/International, Index journals as per MCI As 1st /2nd /Corresponding Author

S.NO.	DESIGNATION AT TIME OF PUBLICATION	DATE OF PUBLICATION
1	Professor	
2	Associate Professor	
3	Assistant professor	
4		

15. Certificate of Award if have:

16. Caste Certificate by Competent Authority: Attached / Not Attached

17. Employers NOC if in Service Attached / Not Attached

(Government/Semi Government/Private):

18. Identity Card Attached / Not Attached

(Adhar Card/PAN Card/Driving license/Voter ID):

Note:

1. For Bonded Candidate, if document deposited in college, bring Certificate issued by dean for documents deposited in the institute and self-attested copy of documents deposited in Institute.

(Name & Signature)

Scrutiny Officer

(Name & Signature of Candidate)

Date/ /2024



CHECK LIST - 01

FACULTY PROFORMA FOR SCRUTINY & APPROVAL OF PUBLICATION

	NAME	PRESENT DESIGNATION & DEPARTMENT	DATE OF JOINING IN PRESENT DESIGNATION
S. NO.	PUBLICATION TITLE & NAME OF JOURNAL	NATURE OF PUBLICATION ie. ONLY ORIGINAL RESEARCH ARTICLES/ PAPERS	AUTHOR NUMBER FIRST/SECOND/THIRD CORRESPONDING
		PRINT/ ONLINE/ BOTH	INDEXING IN WHICH SITE AS PER MCI NORMS
		JOURNAL TYPE NATIONAL/INTERNATIONAL	APPROVED AS PER NORMS BY SCRUTINY COMMITTEE YES / NO

NOTE :-
*

ARTICLE PUBLICATION CRITERIA WILL BE AS PER MCI/NMC NORMS



NAME & SIGNATURE OF CANDIDATE
DATE:-